



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CISAMARP

Rua Manoel Roque nº 99 Térreo, Alvorada - Videira/SC

Fone: (49) 3531-1653 – CNPJ: 11.023.771/0001-10

www.cisamarp.sc.gov.br

cisamarp@cisamarp.sc.gov.br

Resolução nº 25/2019 – CPL

Viviam Fiabane Rissardi, Presidente da Comissão Permanente de Licitação do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Alto Vale do Rio do Peixe - CISAMARP, usando da competência que lhe confere a Resolução 26/2019.

RESOLVE:

Art. 1º Após recebimento pela Comissão Permanente de Licitação do pedido de credenciamento, examinado e julgado todos os documentos, **homologa LABOTARÓRIO DALA ROSA ANALISE HUMANO E VETERINARIA LTDA**, CNPJ 75.444.133/0001-56 situado na Rua Severiano Guerreiro nº 900 Centro, Catanduvas/SC, em conformidade com o Edital 01/2018 para Credenciamento de Serviços dos seguintes procedimentos:

PROCEDIMENTOS	CÓDIGO	VALOR
CONSULTA PRÉ-ANESTÉSICA	00.00.09.036-0	R\$ 70,00
MAMOGRAFIA BILATERAL	00.09.01.628-7	R\$ 45,00
RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	02.04.01.003-9	R\$ 20,95
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	02.04.05.011-1	R\$ 26,83
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	02.04.05.012-0	R\$ 38,25
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	02.04.05.013-8	R\$ 17,93
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	02.04.04.001-9	R\$ 16,05
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	02.04.04.002-7	R\$ 18,50
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	020406.006-0	R\$ 19,43
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	02.04.04.003-5	R\$ 18,50
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	02.04.04.004-3	R\$ 18,50
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	02.04.06.007-9	R\$ 19,43
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	02.04.01.005-5	R\$ 20,95
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	02.04.06.008-7	R\$ 16,25
RADIOGRAFIA DE BACIA	02.04.06.009-5	R\$ 19,43
RADIOGRAFIA DE BRACO	02.04.04.005-1	R\$ 19,43
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	02.04.06.010-9	R\$ 16,25
RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	02.04.01.006-3	R\$ 17,20
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	02.04.04.006-0	R\$ 18,50
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	02.04.02.006-9	R\$ 27,40
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	02.04.02.007-7	R\$ 37,25
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	02.04.02.009-3	R\$ 22,90
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	02.04.02.010-7	R\$ 24,33
RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQ	02.04.03.005-6	R\$ 18,66



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CISAMARP

Rua Manoel Roque nº 99 Térreo, Alvorada - Videira/SC

Fone: (49) 3531-1653 – CNPJ: 11.023.771/0001-10

www.cisamarp.sc.gov.br

cisamarp@cisamarp.sc.gov.br

RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	02.04.03.006-4	R\$ 11,77
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	02.04.03.007-2	R\$ 20,93
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	02.04.04.0078	R\$ 14,75
RADIOGRAFIA DE COXA	02.04.06.011-7	R\$ 22,35
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HI	02.04.01.007-1	R\$ 22,88
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	02.04.01.008-0	R\$ 18,80
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	02.04.04.008-6	R\$ 18,28
RADIOGRAFIA DE ESTERNO	02.04.03.009-9	R\$ 19,95
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	02.04.06.012-5	R\$ 16,95
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	02.04.06.013-3	R\$ 17,90
RADIOGRAFIA DE MAO	02.04.04.009-4	R\$ 15,75
RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	02.04.04.010-8	R\$ 15,00
RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	02.04.01.010-1	R\$ 22,58
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	02.04.01.011-0	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	02.04.03.010-2	R\$ 21,83
RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)	02.04.04.011-6	R\$ 19,95
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	02.04.01.012-8	R\$ 20,95
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	02.04.06.015-0	R\$ 16,95
RADIOGRAFIA DE PERNA (fêmur ou tíbia ou fíbula)	02.04.06.016-8	R\$ 22,35
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	02.04.04.012-4	R\$ 17,28
RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	02.04.01.013-6	R\$ 19,95
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	02.04.02.012-3	R\$ 19,50
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	02.04.01.014-4	R\$ 18,30
RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON)	02.04.01.015-2	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	02.04.03.012-9	R\$ 13,90
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	02.04.03.013-7	R\$ 35,80
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	02.04.03.014-5	R\$ 30,05
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	02.04.03.015-3	R\$ 23,75
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	02.04.03.017-0	R\$ 17,20

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação, condicionada a sua validade à publicação no DOM/SC.

Videira, 18 de outubro de 2019.

VIVIAM FIABANE RISSARDI

Presidente Comissão Permanente de Licitação CISAMARP